

# 求人票<セッション求人用>

S

音楽療法セッションのみを単発・継続的に希望する求人票

学院登録NO			作成日 平成 年 月 日							
求人先	フリガナ			フリガナ						
	事業所名			代表者						
	本社所在地	〒								
	書類送付先	〒	採用担当		部署					
		E-mail			役職					
		Tel			Fax	フリガナ				
	勤務先所在地	〒			Tel					
				Fax						
事業内容	施設の種類の選択	医療法人	福祉法人	株式会社	NPO	その他				
	開設年数	年	事業内容							
	ホームページ		http://							
音楽療法	実施回数	曜日	対象者の状況や領域(高齢者・児童・精神など)		人数	勤務地				
	月	回			名					
	月	回			名					
	月	回			名					
	特記事項	面接の有無・試験など通知事項								
	時間	時	分	~	時	分迄	支給方法	1セッション	1回	円
		時	分	~	時	分迄		時給	時給	円
時		分	~	時	分迄	交通費	全額支給	上限	円	
応募状況	月	日	応募者	結果	特記事項	卒業生在籍・経験	有	無		
	月	日	応募者	結果		氏名				
	月	日	応募者	結果		講師紹介など	有	無		
	月	日	応募者	結果		氏名				
	月	日	応募者	結果		その他				
備考										

